RADA MIEJSKA
w Jasieniu

Załącznik
Do Uchwały Nr 7/2004
Rady Miejskiej w Jasieniu
z dnia 29.04.2004 r.

Gminna Strategia Integracji i Polityki Społecznej
Program na lata 2004 – 2010.

WSTĘP

Przemiany w życiu społecznym, w którym uczestniczymy, stawiają przed samorządem wiele nowych i ważnych zadań. Są wśród nich także zadania związane z funkcjonowaniem środowiska lokalnego. W sferze społecznej środowisko to pełni fundamentalne role wychowawcze i socjalizacyjne. Do głównych podejmowanych zadań w tym należy między innymi: organizowanie życia społecznego i środowiskowego działania. Rozumiemy przez to proces rozwijania wiedzy i umiejętności, docierania do miejscowych zasobów i sił, odkrywanie pozytywnych czynników środowiska, aktywności, która łączy osoby i grupy we wspólnym działaniu na rzecz realizacji określonych potrzeb lokalnych.

Nowe regulacje prawne w zakresie pomocy społecznej, wprowadzenie nowego ustroju prawnego oraz przypisanie zdań z zakresu opieki społecznej samorządowi terytorialnemu spowodowało decentralizację w sferze polityki społecznej. Nastąpiło bowiem znaczne przeniesienie ciężaru organizacji świadczeń pomocy społecznej z państwa na organy samorządowe. Wynika to z tego, iż na poziomie gminnym możliwe jest pełniejsze rozpoznanie potrzeb środowiska i w związku z tym lepszy dobór skutecznych metod ich zaspokajania. Daje to szansę na stworzenie zintegrowanego systemu pomocy rodzinie. Gmina Jasień, jak większość małych gmin, nie dysponuje wystarczającym budżetem aby zaspokoić wszystkie potrzeby naszych mieszkańców. Zadania ujęte w gminnej strategii integracji i polityki społecznej na lata 2004-2010 będą realizowane w miarę możliwości finansowej gminy oraz dzięki pozyskiwanym środkom z Europejskich Funduszy Pomocowych.

Podstawowe znaczenie dla powodzenia podejmowanych działań z zakresu pomocy społecznej ma powszechna i społeczna ich akceptacja oraz możliwości finansowe gminy w podziale na zadania własne i zlecone.

Istotnym problemem w naszej gminie jest sytuacja osób bezdomnych. Szczególnej opieki wymagają osoby z zaburzeniami psychicznymi. Część z nich nie ma należytego wsparcia w rodzinie. Przyczyną tego jest niejednokrotnie brak wiedzy o chorobie, jej objawach i sposobach leczenia. Czasem wśród najbliższych członków rodziny budzi się

sprzeciw, wstyd i zakłopotanie. Rodzina zatem ma poczucie osamotnienia, zamyka się, izoluje od społeczeństwa, od którego nie ma zapewnionego wsparcia. Osoby samotne, ze schorzeniami psychicznymi, wymagające specjalistycznego leczenia, na które same nie wyrażą zgody, zostają faktycznie zdane na siebie i nie mają zapewnionej prawidłowej egzystencji.

Do negatywnych zjawisk mających wpływ na funkcjonowanie rodzin w gminie należy również zaliczyć bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych. Problem dotyczy rodzin o niskim statusie materialnym(w tym wielodzietnych i niepełnych), o zaburzonych relacjach małżeńskich, o niskiej świadomości wychowawczej, osób młodych zakładających rodziny, rodziców uzależnionych.

Społecznym skutkiem występowania tego zjawiska są konflikty rodzinne, przemoc i agresja, problemy w nauce, słaby start edukacyjny, wzrost przestępczości dzieci i młodzieży, przenoszenie złych wzorców na bieżące i przyszłe zachowania ludzi młodych.

W związku z pogłębiającym się bezrobociem i ubóstwem poszerza się krąg rodzin żyjących na granicy ubóstwa.

W ostatnim czasie obserwuje się niestety intensyfikację tego zjawiska.

W ostatnich latach obserwuje się także wzrost liczby osób bezdomnych, co wiąże się ze wspomnianym już bezrobociem, ubóstwem (nie opłacanie należności czynszowych powoduje sądowe nakazy eksmisji), a także ma podłoże patologiczne.

Gmina nie posiada obecnie lokali socjalnych przeznaczonych dla rodzin i osób najuboższych, którzy własnym staraniem nie są wstanie zapewnić sobie lokum. Potrzeba utworzenia takich mieszkań istnieje, gdyż potrzeby są coraz większe.

Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. Nr 27 z 27 października 1996 r. poz. 593 z późn. zmian.) nakłada na gminy obowiązek rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Trzeźwość uznano jako:

„...warunek moralnego i materialnego dobra Narodu...".

Prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych należy do zadań własnych gmin. Obowiązujące od 29 grudnia 1996 r. zapisy nakładają na samorząd gmin szereg obowiązków – ale określają również źródła finansowania tych przedsięwzięć, stwarzając jednocześnie warunki dla kreowania lokalnych działań w zakresie profilaktyki antyalkoholowej.

Zadania, o których mowa w ustawie realizowane są w ramach **gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych**, będącego częścią niniejszej strategii.

Kolejnym zadaniem własnym gminy, zgodnie z art. 7 ust. 1 pkt. 5 ustawy o samorządzie gminnym, jest ochrona zdrowia. W myśl definicji Światowej Organizacji Zdrowia **zdrowie** – to stan pozytywnego samopoczucia fizycznego i społecznego, a nie tylko brak choroby lub ułomności. Za niezbędne należy uznać zatem określenie priorytetowych obszarów działań na rzecz poprawy stanu zdrowia mieszkańców miasta i gminy Jasień. Działania te zostały zawarte w gminnym **programie profilaktyki, promocji i ochrony zdrowia** będącego częścią niniejszej Strategii. Program w założeniu ma stanowić uzupełnienie świadczeń zdrowotnych i programów zdrowotnych finansowanych ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia ze szczególnym uwzględnieniem profilaktyki wśród dzieci i młodzieży, profilaktyki chorób krążenia, nowotworów i chorób cywilizacyjnych.

Zubożenie znacznej części społeczeństwa, należy do najpoważniejszych kwestii społecznych miasta i gminy Jasień. Podstawowe źródła utrzymania rodzin ubogich stanowią przede wszystkim świadczenia społeczne, w tym z pomocy społecznej.

Zwiększającemu się zapotrzebowaniu na świadczenia i usługi pomocy społecznej nie towarzyszy realny wzrost wydatków na ich zabezpieczenie.

Zmniejszające się wydatki budżetu państwa na świadczenia pieniężne pomocy społecznej oraz na inne zadania sfery społecznej (ochrona zdrowia, edukacja, kultura) powodują przenoszenie zadań i oczekiwań społecznych na gminy.

Pomimo wzrostu własnych wydatków na pomoc społeczną, gminy nie są w stanie sprostać oczekiwaniom osób i rodzin ubogich.

Ubóstwo godzi w materialne podstawy bytu rodzin, zmniejsza szanse edukacyjne wychowywanych przez nie dzieci.

Postępujące zubożenie sprzyja postawom bierności, apatii, zaniku aktywności społecznej i zawodowej. Nierealnym staje się dążenie pomocy społecznej do usamodzielnienia życiowego osób i rodzin.

Bilans potrzeb i środków gminy Jasień w latach 1999-2003 w zakresie pomocy społecznej

I.1. Potrzeby i środki w zakresie zadań zleconych

Formy pomocy		Potrzeby 1999			Potrzeby 2000			Potrzeby 2001			Potrzeby 2002			Potrzeby 2003		
		Liczba osób	Liczba świad-czeń	Koszt świad-czeń	Liczba osób	Liczba świad-czeń	Koszt świad-czeń	Liczba osób	Liczba świad-czeń	Koszt świad-czeń	Liczba osób	Liczba świad-czeń	Koszt świad-czeń	Liczba osób	Liczba świad-czeń	Koszt świad-czeń
rozdział 85214																
Zasiłek stały	1	15	154	49.503	17	187	65.076	28	330	121.440	25	300	121.800	17	185	77.330
Zasiłek stały wyrównawczy	2	20	221	53.572	23	262	73.360	30	360	99.000	20	267	64.000	18	212	74.320
Renta socjalna	3	51	520	175.205	50	588	204.624	75	680	280.000	70	816	341.040	68	750	316.844
Gwarantowany zas. okresowy	4	36	362	109.243	37	444	141.005	35	276	83.185	17	160	60.200	13	137	50.082
Macierzyński zas. okresowy	5	50	170	38.688	62	248	64.480	55	220	35.000	50	210	54.000	35	140	30.500
Macierzyński zas. jednorazowy	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	50	50	9.750	35	35	7.035
Składki na ubezpieczenia społeczne	7	49	533	109.325	54	631	131.248	60	432	92.000	42	440	66.522	26	300	38.444
Razem świad. obligatoryjne (wiersz 8=1+2+3+4+5+6+7)	8	X	X	**535.536**	X	X	**679.793**	X	X	**710.625**	X	X	**717.312**	X	X	**594.555**
Zasiłek okresowy	9	295	1100	200.000	283	2 966	398.955	350	3 500	650.000	250	80	240.000	310	2790	474.300
Specjalny zas.okresowy	10	25	36	7.200	30	90	10.000	35	70	21.000	30	25	9.000	15	45	6.750
Razem świad. fakultatywne (wiersz 11=9+10)	11	X	X	**207.200**	X	X	**408.995**	X	X	**671.000**	X	X	**249.000**	X	X	**481.050**
Razem rozdział 85214 (wiersz 12=8+9+10+11)	12	X	X	**742.736**	X	X	**1.088.748**	X	X	**1.381.625**	X	X	**966.312**	X	X	**1.075.605**
rozdział 85316																
Zasiłki rodzinne	13	15	100	3.383	8	120	4.236	18	150	5.535	16	188	9.900	23	250	13.464
Zasiłki pielęgnacyjne	14	23	272	30.466	23	300	34.701	34	318	38.465	22	268	36.030	26	250	34.160
Razem zasiłki rodzinne i pielęgnacyjne (wiersz 15=14+13)	15	**X**	**X**	**33.849**	**X**	**X**	**38.937**	**X**	**X**	**44.000**	**X**	**X**	**45.930**	**X**	**X**	**47.624**
Składki na ubezpieczenia zdrowotne	16	115	1 106	25.500	127	1 524	35.560	146	1 400	37.200	135	1 625	40.300	62	715	28.000

I.2. Wykonanie w zakresie zadań zleconych

Formy pomocy		Wykonanie 1999			Wykonanie 2000			Wykonanie 2001			Wykonanie 2002			Wykonanie 2003		
		Liczba osób	Liczba świad-czeń	Koszt świad-czeń	Liczba osób	Liczba świad-czeń	Koszt świad-czeń	Liczba osób	Liczba świad-czeń	Koszt świad-czeń	Liczba osób	Liczba świad-czeń	Koszt świad-czeń	Liczba osób	Liczba świad-czeń	Koszt świad-czeń
Zasiłek stały	1	12	134	43.074	22	196	70.937	25	227	89.294	22	212	87.042	24	240	99.311
Zasiłek stały wyrównawczy	2	19	212	51.390	22	212	57.675	19	195	62.587	23	216	74.741	28	252	79.733
Renta socjalna	3	47	489	164.760	60	468	217.552	68	755	286.987	72	771	309.308	73	622	252.285
Gwarantowany zas. okresowy	4	35	355	107.131	35	276	83.185	16	159	60.150	18	156	58.697	16	149	58.750
Macierzyński zas. okresowy	5	52	178	40.488	40	136	26.620	47	164	41.334	32	102	27.591	54	192	52.614
Macierzyński zas. jednorazowy	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	32	32	6.348	47	47	9.447
Składki na ubezpieczenia społeczne	7	47	515	105.633	56	340	71.285	131	1 342	38.768	35	302	40.011	37	305	44.784
Razem świad. obligatoryjne (wiersz 8=1+2+3+4+5+6+7)	8	X	X	**512.476**	X	X	**527.254**	X	X	**579.120**	X	X	**603.738**	X	X	**596.924**
Zasiłek okresowy	9	253	998	182.734	236	951	119.900	177	456	86.416	266	1.084	162.812	276	792	104.144
Specjalny zas.okresowy	10	26	33	7.681	18	18	4.350	-	-	-	2	2	450	5	6	1.300
Razem świad. fakultatywne (wiersz 11=9+10)	11	X	X	**190.415**	X	X	**124.250**	X	X	**86.416**	X	X	**163.262**	X	X	**105.444**
Razem rozdział 85214 (wiersz 12=8+9+10+11)	12	X	X	**702.891**	X	X	**651.504**	X	X	**665.536**	X	X	**767.000**	X	X	**702.368**
rozdział 85316																
Zasiłki rodzinne	13	16	107	3.620	14	102	3.697	26	196	9.856	23	214	11.252	26	204	10.841
Zasiłki pielęgnacyjne	14	22	263	29.458	29	314	37.134	33	312	40.594	30	281	38.048	29	250	35.906
Razem zasiłki rodzinne i pielęgnacyjne (wiersz 15=14+13)	15	X	X	**33.078**	X	X	**40.831**	X	X	**50.450**	X	X	**49.300**	X	X	**46.747**
Składki na ubezpieczenia zdrowotne	16	113	1 086	2.5026	131	942	23.722	131	1 342	38.768	128	1.210	30.035	83	752	24.022

II.1. Potrzeby w zakresie zadań własnych gminy

Formy pomocy		Potrzeby 1999			Potrzeby 2000			Potrzeby 2001			Potrzeby 2002			Potrzeby 2003		
		Liczba osób	Liczba świad-czeń	Koszt świad-czeń	Liczba osób	Liczba świad-czeń	Koszt świad-czeń	Liczba osób	Liczba świad-czeń	Koszt świad-czeń	Liczba osób	Liczba świad-czeń	Koszt świad-czeń	Liczba osób	Liczba świad-czeń	Koszt świad-czeń
schronienie	1	1	350	3.000	3	1 095	8.000	2	18	1.600	3	8	500	3	24	5362
posiłki ogółem (wiersz 2=3+4)	2	118	30.400	72.960	120	31 000	74.400	250	55 000	120.000	280	61 700	145 000	280	58.800	119.364
"Wyprawka" Zasiłki w naturze	3	22	22	5 055	28	28	7.000	18	18	4.500	-	-	-	-	-	-
ubranie	4	-	-	-	10	10	3.000	-	-	-	4	12	4.000	3	6	1.200
pomoc finans. na pokrycie wydatków na św. zdrowotne	5	-	-	-	5	5	1.500	10	20	32.000	2	6	2.000	-	-	-
Zasiłki celowe-zdarzenia losowe	6	2	4	1.500	5	5	200	-	-	-	3	9	4.500	3	8	4.000
sprawienie pogrzebu	7	1	1	400	2	2	600	2	X	2.500	2	X	3.000	3	X	4.000
razem świad.obligatoryjne (wiersz 9=1+2+3+4 +5+6+7+8)	8	X	X	**82.915**	X	X	**94.700**	X	X	**160.600**	X	X	**159.000**	X	X	**133.926**
inne zasiłki celowe i w naturze - ogółem		350	X	80.000	360	X	104.000	504	X	109.800	360	X	150.000	480	X	160.000
w tym: zasiłki specjalne celowe	10	30	30	8.000	40	40	10.000	30	30	9.000	25	25	7.000	28	28	8.250
fakturowane (wiersz 12=11+10)	11	X	X	**88.000**	X	X	**114.000**	X	X	**118.800**	X	X	**157.000**	X	X	**168.250**
razem rozdz. 85214 (wiersz 13=9+12)	12	X	X	**170.915**	X	X	**208.700**	X	X	**279.400**	X	X	**316.000**	X	X	**302.176**
rozdział 85228																
usługi opiekuńcze	14	24	17.715	98.000	28	19 500	109.800	23	12 698	112.000	-	-	-	-	-	-

II.2. Wykonanie w zakresie zadań własnych

Formy pomocy		Wykonanie 1999			Wykonanie 2000			Wykonanie 2001			Wykonanie 2002			Wykonanie 2003		
		Liczba osób	Liczba świad-czeń	Koszt świad-czeń	Liczba osób	Liczba świad-czeń	Koszt świad-czeń	Liczba osób	Liczba świad-czeń	Koszt świad-czeń	Liczba osób	Liczba świad-czeń	Koszt świad-czeń	Liczba osób	Liczba świad-czeń	Koszt świad-czeń
schronienie	1	1	365	2.600	1	60	600	-	-	-	1	122	1.000	2	142	1.153
posiłki ogółem (wiersz 2=3+4)	2	110	28 444	64.809	227	33 869	69.509	174	29 369	66.089	283	43 829	87.019	337	52 026	114.210
zasiłki w naturze "Wyprawka"	4	20	20	5055	13	13	3250	16	16	4000	-	-	-	-	-	-
ubranie	5	-	-	-	-	-	-	2	2	917	-	-	-	-		-
pokrycie wydatków na św.	6	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-
Zasiłki celowe-zdarzenia losowe	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3	750
sprawienie pogrzebu	8	-	-	-	2	2	1.880	3	3	3.347	1	1	2.504	-		-
razem świad.obligatoryjne (wiersz 9=1+2+3+4 +5+6+7+8)	9	X	X	72.464	X	X	75.239	X	X	74.353	X	X	90.523	X	X	116.113
inne zasiłki celowe i w naturze - ogółem	10	391	X	77.398	504	X	52.260	356	X	112.629	421	X	132.616	414	X	111.895
w tym: specjalne	11	-	-	-	1	1	200	16	16	5.019	29	37	6.060	10	11	1.380
razem świad. fakturowane (wiersz 12=11+10)	12	X	X	77.398	X	X	52.460	X	X	117.648	X	X	138.676	X	X	113.275
razem rozdz. 85214 (wiersz 13=9+12)	13	X	X	149.862	X	X	127.699	X	X	192.001	X	X	229.199	X	X	229.338
rozdział 85228 + 85219 * wynagrodzenie opiekunek																
usługi opiekuńcze	14	24	17 653	97.653	26	12 767	101.012	23	10 842	111.433	20	10 007	79.350	18	10 075	90.591

II.3. Potrzeby w zakresie Klubu Seniora

Wyszczególnienie		Potrzeby 1999			Potrzeby 2000			Potrzeby 2001			Potrzeby 2002			Potrzeby 2003		
		Liczba			Liczba			Liczba			Liczba			Liczba		
		Miejsc	Os.wymagających wsp.	Koszt utrzymania i prowadzenia ośrodka w zł	Miejsc	Os.wymagających wsp.	Koszt utrzymania i prowadzenia ośrodka w zł	Miejsc	Os.wymagających wsp.	Koszt utrzymania i prowadzenia ośrodka w zł	Miejsc	Os.wymagających wsp.	Koszt utrzymania i prowadzenia ośrodka w zł	Miejsc	Os.wymagających wsp.	Koszt utrzymania i prowadzenia ośrodka w zł
Klub Seniora	1	45	45	23.221	45	45	18.169	45	45	22.555	45	45	25.152	45	45	28.000

II.4. Wykonanie w zakresie Klubu Seniora

Wyszczególnienie		Wykonanie 1999			Wykonanie 2000			Wykonanie 2001			Wykonanie 2002			Wykonanie 2003		
		Liczba			Liczba			Liczba			Liczba			Liczba		
		Miejsc	Os. wymagających wsp.	Koszt utrzymania i prowadzenia ośrodka w zł	Miejsc	Os.wymagających wsp.	Koszt utrzymania i prowadzenia ośrodka w zł	Miejsc	Os.wymagających wsp.	Koszt utrzymania i prowadzenia ośrodka w zł	Miejsc	Os.wymagających wsp.	Koszt utrzymania i prowadzenia ośrodka w zł	Miejsc	Os.wymagających wsp.	Koszt utrzymania i prowadzenia ośrodka w zł
rozdział 85295																
Klub Seniora	1	45	45	23.221	45	45	18.169	45	45	15.852	45	45	22.555	45	45	25.152

III.1. Utworzenie i utrzymanie ośrodka pomocy społecznej i zapewnienie środków na wynagrodzenia pracowników realizujących zadania własne i zlecone.

rozdział 85319		Potrzeby 1999			Potrzeby 2000			Poptrzeby 2001			Potrzeby 2002			Potrzeby 2003		
		z budżetu gminy zad. własne	z budżetu wojewody zad. zł.	Łączne potrzeby	z budżetu gminy zad. własne	z budżetu wojewody zad. zł.	Łączne potrzeby	z budżetu gminy zad. własne	z budżetu wojewody zad. zł.	Łączne potrzeby	z budżetu gminy zad. własne	z budżetu wojewody zad. zł.	Łączne potrzeby	z budżetu gminy zad. własne	z budżetu wojewody zad. zł.	Łączne potrzeby
Ośrodki Pomocy Społecznej	1	57.390	75.000	132.390	116.620	88.380	205.000	101.000	100.000	201.000	177.300	72.600	249.900	209.400	74.000	283.400

z wynagrodzeniem 5 opiekunek

III.2. Faktyczne koszty utrzymania ośrodka

rozdział 85319		Wykonanie1999			Wykonanie 2000			Wykonanie 2001			Wykonanie 2002			Wykonanie 2003		
		z budżetu gminy zad. własne	z budżetu wojewody zad. zł.	Łączne wydatki	z budżetu gminy zad. własne	z budżetu wojewody zad. zł.	Łączne wydatki	z budżetu gminy zad. własne	z budżetu wojewody zad. zł.	Łączne wydatki	z budżetu gminy zad. własne	z budżetu wojewody zad. zł.	Łączne wydatki	z budżetu gminy zad. własne	z budżetu wojewody zad. zł.	Łączne wydatki
Ośrodki Pomocy Społecznej	1	52.134	75.000	127.134	96.465	76.880	173.345	76.205	74.000	150.205	174.700	72.600	247.300	209.399	74.000	283.399

z wynagrodzeniem 5 opiekunek

Polityka społeczna gminy.

W tym obszarze, w ramach realizacji ustawowych zadań własnych i zleconych szczególną uwagę należy zwrócić na:

1. **Pomoc rodzinom dotkniętym zjawiskiem bezrobocia poprzez:**
   1) Wspieranie rodzin ze szczególnym uwzględnieniem rodzin wielodzietnych i niepełnych w ramach różnych form pomocy opieki społecznej.
   2) Wspieranie i udzielanie pomocy osobom bezrobotnym w celu znalezienia pracy poprzez:
      - organizowanie prac interwencyjnych i robót publicznych
      - współudział w organizacji giełd pracy, szkoleń i warsztatów
   3) Utworzenie na terenie miasta i gminy Jasień **CENTRUM INTEGRACI SPOŁECZNEJ lub KLUBU INTEGRACJI SPOŁECZNEJ** zgodnie z ustawą z dnia 13 czerwca 2003 r. (Dz. U. Nr 122 z 2003 r., poz. 1143) o zatrudnieniu socjalnym.

2. **Pomoc – osobom niepełnosprawnym i dotkniętym długotrwałą chorobą**

Od lat za najistotniejsze dążenie, mające na celu poprawę sytuacji życiowej ludzi niepełnosprawnych, uznaje się **integrację społeczną** tej grupy osób. Poprzez pojęcie to rozumie się włączenie tych osób w normalne życie codzienne przez różne formy kształcenia i przygotowanie do pracy zawodowej oraz aktywny udział w życiu społecznym. O istocie integracji ma stanowić wspólnota ideałów (systemów wartości, norm, ocen) oraz wspólnota interesów i warunków życia (podobieństwo sytuacji życiowej) pomiędzy ludźmi pełnosprawnymi i niepełnosprawnymi. Przy czym jako wskaźnik stopnia integracji społecznej obydwu populacji traktuje się jakość, intensywność i częstotliwość kontaktów między nimi.

W ustawie o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, przez **osoby niepełnosprawne** rozumiane są osoby, których stan fizyczny, psychiczny, lub umysłowy trwale lub okresowo utrudnia, ogranicza bądź uniemożliwia wypełnianie ról społecznych, a w szczególności zdolności do wykonywania pracy zawodowej, pod warunkiem, że uzyskały one orzeczenie:

1) organów orzekających o zakwalifikowaniu do jednego z trzech stopni niepełnosprawności ,
2) o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy lub
3) o rodzaju i stopniu niepełnosprawności osoby, która nie ukończyła 16 roku życia.

Rehabilitacja osób niepełnosprawnych oznacza zespół działań, w szczególności organizacyjnych, leczniczych, psychologicznych, technicznych, szkoleniowych, edukacyjnych i społecznych zmierzających do osiągnięcia przy aktywnym uczestnictwie tych osób, możliwie najwyższego poziomu ich funkcjonowania, jakości życia i integracji społecznej.

Rehabilitacja zawodowa ma na celu ułatwienie osobie niepełnosprawnej uzyskania odpowiedniego zatrudnienia i awansu zawodowego przez umożliwienie jej korzystania z poradnictwa zawodowego i pośrednictwa pracy.

Powyższy cel realizowany jest poprzez:

1) dokonywanie oceny zdolności do pracy, w szczególności poprzez:
   a) przeprowadzanie badań lekarskich i psychologicznych, umożliwiających określenie sprawności fizycznej, psychicznej i umysłowej do wykonywania zawodu oraz ocenę możliwości zwiększenia tej sprawności,

   b) ustalenie kwalifikacji, doświadczeń zawodowych uzdolnień i zainteresowań,

2) prowadzenie poradnictwa zawodowego uwzględniającego ocenę zdolności do pracy oraz umożliwiającego wybór odpowiedniego zawodu i szkolenia,

3) przygotowanie zawodowe z uwzględnieniem perspektyw zatrudnienia,

4) dobór odpowiedniego miejsca pracy i jego wyposażenie,

5) określenie środków technicznych umożliwiających lub ułatwiających wykonywanie prac, w razie potrzeby – przedmiotów ortopedycznych, środków pomocniczych, sprzętu rehabilitacyjnego itp.

Rehabilitacja społeczna ma na celu umożliwienie osobom niepełnosprawnym uczestnictwa w życiu społecznym, co oznacza przygotowanie do aktywnego pełnienia różnorodnych ról społecznych oraz pokonywanie barier utrudniających włączenie się w życie społeczne, w szczególności psychologicznych, architektonicznych, urbanistycznych, transportowych i w komunikowaniu się.

Rehabilitacja społeczna realizowana jest przede wszystkim poprzez:

1) wyrobienie zaradności osobistej i pobudzenie aktywności społeczne osoby niepełnosprawnej,
2) wyrobienie umiejętności samodzielnego wypełniania ról społecznych,
3) likwidację barier, a w szczególności architektonicznych, urbanistycznych, transportowych, technicznych, w komunikowaniu się i dostępie do informacji,
4) kształcenie w społeczeństwie właściwych postaw i zachowań sprzyjających integracji z osobami niepełnosprawnymi.

Wykaz równorzędnych orzeczeń kwalifikujących osobę do grupy osób niepełnosprawnych prawnie oraz określa stosowane w klasyfikacji niepełnosprawności/inwalidztwa prawnego w latach 1988 i 2002

2002	Rodzaj orzeczenia równorzędnego	1988
Stopień niepełnosprawności		Grupa inwalidzka
Znaczny	- całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji - I grupa inwalidztwa - Orzeczenie o długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym z uprawnieniem do zasiłku pielęgnacyjnego	I grupa inwalidztwa
Umiarkowany	- całkowita niezdolność do pracy - II grupa inwalidztwa	II grupa inwalidztwa
Lekki	- III grupa inwalidztwa - Częściowa niezdolność do pracy - Celowość przekwalifikowania zawodowego - Orzeczenie o długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym bez uprawnienia do zasiłku pielęgnacyjnego	III grupa inwalidztwa

OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE WEDŁUG KATEGORII NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, PŁCI, EKONOMICZNYCH GRUP WIEKU, POZIOMU WYKSZTAŁCENIA ORAZ AKTYWNOŚCI EKONOMICZNEJ

Wyszczególnienie	Osoby niepełnosprawne								
	ogółem			prawnie			tylko biologicznie		
	razem	mężczyźni	kobiety	razem	mężczyźni	kobiety	razem	mężczyźni	kobiety
	OGÓŁEM								
OGÓŁEM	1376	631	745	1210	554	656	166	77	89
Według ekonomicznych grup wieku:									
przedprodukcyjny	57	32	25	40	18	22	17	14	3
produkcyjny	754	432	322	694	399	295	60	33	27
mobilny	188	103	85	174	96	78	14	7	7
niemobilny	566	329	237	520	303	217	46	26	20
poprodukcyjny	565	167	398	476	137	339	89	30	59
Według poziomu wykształcenia[4]:									
wyższe	21	15	6	19	14	5	2	1	1
policealne	16	7	9	15	7	8	1	-	1
średnie	244	134	110	220	120	100	24	14	10
zawodowe	199	121	78	180	107	73	19	14	5
ogólnokształcące	45	13	32	40	13	27	5	-	5
zasadnicze zawodowe	322	194	128	287	173	114	35	21	14
podstawowe ukończone	613	220	393	534	195	339	79	25	54
podstawowe nieukończone	121	40	81	105	30	75	16	10	6
nieustalony	6	2	4	5	2	3	1	-	1
Według aktywności ekonomicznej:									
aktywni zawodowo	188	119	69	158	102	56	30	17	13
pracujący	152	98	54	134	86	48	18	12	6
bezrobotni	36	21	15	24	16	8	12	5	7
bierni zawodowo[3]	1183	511	672	1049	452	597	134	59	75
nieustalony status na rynku pracy	5	1	4	3	-	3	2	1	1

OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE WEDŁUG KATEGORII NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, PŁCI, EKONOMICZNYCH GRUP WIEKU, POZIOMU WYKSZTAŁCENIA ORAZ AKTYWNOŚCI EKONOMICZNEJ (dok.)

Wyszczególnienie	Osoby niepełnosprawne								
	ogółem			prawnie			tylko biologicznie		
	razem	mężczyźni	kobiety	razem	mężczyźni	kobiety	razem	mężczyźni	kobiety
WIEŚ									
OGÓŁEM	585	256	329	520	230	290	65	26	39
Według ekonomicznych grup wieku									
przedprodukcyjny	18	11	7	11	6	5	7	5	2
produkcyjny	277	158	119	260	148	112	17	10	7
mobilny	69	39	30	63	35	28	6	4	2
niemobilny	208	119	89	197	113	84	11	6	5
poprodukcyjny	290	87	203	249	76	173	41	11	30
Według poziomu wykształcenia[a]									
wyższe	9	8	1	9	8	1	-	-	-
policealne	2	1	1	2	1	1	-	-	-
średnie	48	29	19	45	26	19	3	3	-
zawodowe	43	28	15	40	25	15	3	3	-
ogólnokształcące	5	1	4	5	1	4	-	-	-
zasadnicze zawodowe	127	71	56	113	63	50	14	8	6
podstawowe ukończone	309	118	191	273	110	163	36	8	28
podstawowe nieukończone	80	23	57	72	19	53	8	4	4
nieustalony	1	-	1	1	-	1	-	-	-
Według aktywności ekonomicznej									
aktywni zawodowo	103	60	43	91	53	38	12	7	5
pracujący	94	55	39	84	49	35	10	6	4
bezrobotni	9	5	4	7	4	3	2	1	1
bierni zawodowo[b]	479	195	284	428	177	251	51	18	33
nieustalony status na rynku pracy	3	1	2	1	-	1	2	1	1

[a] Dotyczy osób w wieku 13 lat i więcej.
[b] Łącznie z osobami w wieku poniżej 15 lat.

MIASTO									
OGÓŁEM	791	375	416	690	324	366	101	51	50
Według ekonomicznych grup wieku									
przedprodukcyjny	39	21	18	29	12	17	10	9	1
produkcyjny	477	274	203	434	251	183	43	23	20
mobilny	119	64	55	111	61	50	8	3	5
niemobilny	358	210	148	323	190	133	35	20	15
poprodukcyjny	275	80	195	227	61	166	48	19	29
Według poziomu wykształcenia[a]									
wyższe	12	7	5	10	6	4	2	1	1
policealne	14	6	8	13	6	7	1	-	1
średnie	196	105	91	175	94	81	21	11	10
zawodowe	156	93	63	140	82	58	16	11	5
ogólnokształcące	40	12	28	35	12	23	5	-	5
zasadnicze zawodowe	195	123	72	174	110	64	21	13	8
podstawowe ukończone	304	102	202	261	85	176	43	17	26
podstawowe nieukończone	41	17	24	33	11	22	8	6	2
nieustalony	5	2	3	4	2	2	1	-	1
Według aktywności ekonomicznej									
aktywni zawodowo	85	59	26	67	49	18	18	10	8
pracujący	58	43	15	50	37	13	8	6	2
bezrobotni	27	16	11	17	12	5	10	4	6
bierni zawodowo[b]	704	316	388	621	275	346	83	41	42
nieustalony status na rynku pracy	2	-	2	2	-	2	-	-	-

[a] Dotyczy osób w wieku 13 lat i więcej.
[b] Łącznie z osobami w wieku poniżej 15 lat.

Pomoc – osobom niepełnosprawnym i dotkniętym długotrwałą chorobą – ukierunkowana powinna być w szczególności na:

1) Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania.
2) Zapewnienie możliwości korzystania z istniejących ośrodków wsparcia, pomocy stowarzyszeń, itp., w szczególności osobom samotnym i pozbawionym pomocy.
3) Udzielanie pomocy finansowej lub w naturze np. zaopatrzenie w opał na zimę osobom z ustaloną niepełnosprawnością i długotrwale chorych o niskich dochodach lub bez dochodu.
4) Współpraca z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie i PFRON-em, w celu uzyskiwania możliwych form dofinansowania do zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, turnusów rehabilitacyjnych itp.
5) Likwidacja w miarę możliwości barier architektonicznych w instytucjach publicznych, na terenie miasta i gminy oraz pomoc w załatwianiu formalności związanych z likwidacją barier architektonicznych w mieszkaniach osób niepełnosprawnych.

3. **Wsparcie w sytuacji bezradności opiekuńczo-wychowawczej, szczególnie w rodzinach wielodzietnych i niepełnych o zaburzonych relacjach małżeńskich, o niskiej świadomości wychowawczej, znajdujących się w złej kondycji finansowej, osobom uzależnionym młodym zakładającym rodziny, rodzicom uzależnionym.**

1) Szkolenie pracowników Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy oraz Świetlicy Socjoterapeutycznej w Jasieniu do udzielenia pomocy i wspierania w sytuacjach bezradności opiekuńczo-wychowawczej rodziców (opiekunów).
2) Zmniejszenie występowania zjawiska konfliktów rodzinnych, przemocy i agresji poprzez:
   - indywidualne rozpoznanie zjawiska w celu wzbudzenia wrażliwości społecznej,
   - udzielenie wsparcia poprzez uświadomienie zjawiska jakim jest przemoc,
   - zaoferowanie pomocy poprzez kontakt z pomocą społeczną i zaoferowanie miejsca ofierze przemocy wraz z dziećmi w schronisku lub ośrodku interwencji kryzysowej,
   - wdrażanie psychoterapii dla odbudowania poczucia własnej wartości,
   - wdrażanie systemu przywracania właściwych relacji pomiędzy ofiarą przemocy a dziećmi,

- współpraca ze szkołami, policją, sądem, instytucjami wsparcia, i poradniami w celu wdrożenia systemu wczesnego reagowania na niekorzystne zjawiska,

3) Rozwijanie profilaktyki, szczególnie wśród dzieci i młodzieży.

4) Wspieranie startu edukacyjnego – utworzenie w bibliotece publicznej w Jasieniu dostępu do zbiorów na terenie i poza granicami kraju (internet).

5) pomoc uczniom mającym problemy w nauce i słabym.

4. Przeciwdziałanie pogłębianiu się ubóstwa rodzin w ramach pracy socjalnej.

1) Zapewnienie lokali socjalnych rodzinom i osobom najuboższym, które własnym staraniem nie są wstanie zapewnić sobie lokum.

2) Wspieranie w opłacaniu należności czynszowych, za media itp.

3) Zapewnienie w okresie zimowym gorących posiłków lub kierowanie bezdomnych do schronisk dla osób bezdomnych na terenie województwa.

4) Pozyskanie mieszkań socjalnych dla rodzin ubogich i eksmitowanych oraz pomieszczenia dla osób bezdomnych.

5) Uruchomienie rotacyjnego lokalu dla osób dotkniętych przemocą w rodzinie, a zagrożonych bezdomnością.

Środki

Środki na realizację zadania zostaną w miarę możliwości finansowych ujęte w budżecie gminy na 2004-2010.

PROGRAM PROFILAKTYKI, PROMOCJI I OCHRONY ZDROWIA

A. Cel strategiczny programu:

Poprawa stanu zdrowia i związanej z nim jakości życia.

B. Strefy działania:

1. **Promocja zdrowia**

   Działania adresowane do ludzi zdrowych, służące utrwalaniu stylu życia sprzyjającego zdrowiu i zwiększeniu świadomości zdrowotnej.

2. **Profilaktyka zdrowia**

   Działania adresowane do ludzi zdrowych z ukierunkowaniem na grupy podwyższonego ryzyka najczęściej występujących chorób.

C. Rodzaje podejmowanych działań:

1. **Opieka pielęgniarska nad dziećmi w przedszkolach obejmująca:**

   a. nadzór nad higieną osobistą dzieci przedszkolnych – okresowe kontrole czystości osobistej wszystkich dzieci,

   b. edukację zdrowotną dostosowaną do wieku dzieci,

   c. współpracę z rodzicami oraz dyrekcją przedszkola i wychowawcami,

2. **Profilaktyka stomatologiczna dzieci w szkołach i przedszkolach w tym niepełnosprawnymi obejmującą:**

   a. edukację zdrowotną – nauka o zębach w formie zabawy,

   b. naukę szczotkowania i instruktażu higieny jamy ustnej,

   c. zabezpieczenie profilaktyczne bruzd zębów stałych lakierem szczelinowym (w miarę możliwości finansowych),

   d. rozpoznanie i wskazanie leczenia,

   e. wdrożenie zwyczaju regularnych przeglądów stomatologicznych przynajmniej dwa razy w roku,

   f. fluoryzacja zębów – 6 klasa.

3. **Wczesna profilaktyka dotycząca zaburzeń artykulacyjnych.**

   a. badania przesiewowe wad wymowy dzieci z klas 0 (przedszkole) – 1 (szkoła podstawowa),

4. **Profilaktyka wad postaw u dzieci obejmująca:**

   a. badania przesiewowe wad postawy dzieci klas 1 – 6 szkół podstawowych,

   b. prowadzenie zajęć na basenie oraz gimnastyki korekcyjnej dla dzieci wyłonionych w badaniach przesiewowych.

5. **Profilaktyka chorób układu krążenia obejmująca:**

   a. wczesne wykrywanie najistotniejszych czynników ryzyka chorób układu krążenia: cukrzycy i miażdżycy w grupach wiekowych o podwyższonym ryzyku – badania przesiewowe poziomu cukru i cholesterolu oraz pomiar ciśnienia tętniczego,

   b. edukację zdrowotną dotyczącą zdrowego stylu życia.

6. **Profilaktyka chorób nowotworowych.**

   Obejmująca badania przesiewowe wykonywane w grupach wiekowych najbardziej narażonych na nowotwory (poza tym co refunduje Narodowy Fundusz Zdrowia)
   Poprzez badania:

   - piersi,
   - szyjki macicy,
   - Prostaty.

7. **Wspieranie finansowe organizacji i stowarzyszeń pozarządowych realizujących zadania z zakresu profilaktyki, promocji i ochrony zdrowia.**

Środki

Środki na realizację programu zostaną w miarę możliwości ujęte w budżecie gminy na lata 2004 - 2010.

PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I NARKOTYKOWYCH

WSTĘP: OCENA ZJAWISKA PATOLOGII ORAZ POTRZEB W ZAKRESIE PROFILAKTYKI

Zjawisko patologii jest ściśle skorelowane z sytuacją społeczną.
Nikogo nie trzeba przekonywać, że wzrastające bezrobocie, a co za tym idzie rosnące ubóstwo społeczeństwa ma poważny wpływ na liczbę problemów alkoholowych jak również narkotykowych.
Wśród różnych czynników wyrzucających ludzi na margines społeczny za najistotniejsze uważa się: bezrobocie i biedę.
Dane dotyczące naszej gminy w jasny sposób obrazują skalę zagrożeń, na które narażeni są mieszkańcy. Blisko 1/3 ludności naszej gminy korzysta z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej. W Powiatowym Urzędzie Pracy zarejestrowanych jest 1113 osób z czego tylko 165 to osoby z prawem do zasiłku (dane z 2003 r.).

Sytuacja taka sprzyja wytwarzaniu się subkultury ubóstwa: specyficznych systemów wartości i wzorów zachowań, wzorów organizacji rodziny, uczestnictwa w życiu społecznym, aspiracji edukacyjnych etc.
Członkowie tej grupy kojarzeni są często z brakiem zapobiegliwości i aspiracji edukacyjnych, wczesnym, samotnym macierzyństwem, przestępczością, narkomanią, alkoholizmem. Przynależność do subkultury ubóstwa ma tendencję do dziedziczenia.

Pomimo usilnych starań instytucji odpowiedzialnych za system opieki społecznej sytuacja w naszej gminie stale się pogarsza. Powyższe stwierdzenie oparte jest na podstawie zgromadzonych danych z następujących instytucji: Powiatowy Urząd Pracy w Żarach – filia w Lubsku, Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Jasieniu, Komisariat Policji w Lubsku, Pełnomocnik Burmistrza ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Jasieniu, Sąd Rejonowy w Żarach.

Jak wynika z informacji otrzymanych z PUP liczba bezrobotnych wzrosła w porównaniu z rokiem 2001 o blisko 60% w tym zdecydowana większość bez prawa do zasiłku, co automatycznie przekłada się na ilość osób korzystających z pomocy OPS. I tak liczba osób żyjących w ubóstwie wynosi 1792 co w porównaniu z rokiem 2001 stanowi wzrost o 30%.

Stale pogarszająca się sytuacja ekonomiczna ma swoje odbicie w nadmiernym spożyciu alkoholu. Jak podaje Pełnomocnik ds. RPA osób dotkniętych problemem alkoholowym stale przybywa. W 2003r. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych rozpatrzyła ok. 80 przypadków uzależnienia od alkoholu i narkotyków co stanowi 100% wzrost w porównaniu z rokiem 2001. Liczba ta nie oddaje w pełni rozmiarów zjawiska, gdyż problem uzależnienia dotyka całej rodziny.

Działająca pod patronatem GKRPA świetlica socjoterapeutyczna „ Szansa" również odnotowała zwiększoną liczbę dzieci z rodzin dysfunkcyjnych. W wielu przypadkach dzieci te są już po inicjacji alkoholowej lub narkotykowej bądź weszły w konflikt z prawem. Najlepszą ilustracją tego zjawiska są dane dostarczone przez Sąd Rejonowy w Żarach, z których wynika, że z każdym rokiem przybywa rodzin objętych dozorem kuratora rodzinnego. Dla przykładu w roku 2003 zarejestrowano 31 przypadków opieki kuratorskiej, gdzie w roku 2002 odnotowano 20 przypadków. Natomiast kurator zawodowy (dozór pełnoletnich) ma pod swoją opieką 110 osób (wzrost o 30%). Równie niepokojące dane otrzymaliśmy z Komendy Policji w Lubsku. Funkcjonariusze policji przeprowadzili 195 interwencji domowych (wzrost o 60 % do roku 2001).

Powyższe dane jedynie w części naświetlają tragiczną sytuację mieszkańców naszej gminy. Aby oddać przybliżoną skalę degradacji społeczeństwa należy dodatkowo wziąć pod uwagę obserwacje prowadzone przez pedagogów szkolnych, lekarzy rodzinnych i punktu konsultacyjnego. Wnioski płynące z powyższych spostrzeżeń pozwalają stwierdzić, że pomoc instytucji powołanych do zapobiegania i zwalczania patologii społecznej jest niewystarczająca. Podstawowym problemem jest ograniczona ilość funduszy przeznaczanych na te cele, np. zapotrzebowanie na usługi terapeutyczne mieszkańców przewyższa możliwości finansowe gminy. Niewystarczające środki nie pozwalają na zatrudnienie osoby stale odpowiedzialnej tylko za profilaktykę (do chwili obecnej programy profilaktyczne są realizowane sporadycznie i obejmują jedynie uczniów).

Osobnym problemem jest zjawisko narkomanii dotykające w szczególności dzieci i młodzież. Czynnikiem bezpośrednio wpływającym na taki stan rzeczy jest brak perspektyw, deficyt propozycji na spędzanie czasu wolnego co w rezultacie powoduje bierność i apatię.

Reasumując przy obecnych środkach nie jesteśmy w stanie powstrzymać poszerzających się obszarów patologii społecznej.

Uwzględniając obecną sytuację na Naszym Terenie Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych pragnie przedłożyć program – strategię mającą w przyszłości zaradzić tym problemom.

Główne cele i metody realizacji programu

A. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków:

1. działalność punktu konsultacyjnego w którym odbywać się będą spotkania z terapeutami :

   a. zajęcia grupowe i indywidualne „Nawroty" z alkoholikami prowadzić będzie Pan Leszek Pieńczak (jeden raz w m-cu 6 godzin),

   b. zajęcia grupowe i indywidualne dla osób uzależnionych od narkotyków prowadzić będzie Pani Beata Kotus (jeden raz w m-cu 6 godzin),

   c. zajęcia grupowe i indywidualne dla osób współuzależnionych prowadzić będzie Pani Wiesława Gieruszyńska (jeden raz w miesiącu 6 godzin),

   d. porad i informacji z ww. problematyką udzielać będzie od poniedziałku do piątku w godz. od 14.00 do 16.00 Pełnomocnik Burmistrza ds. RPA.
2. rozmieszczenie informacji w miejscach publicznych na temat form pomocy osobom uzależnionym i współuzależnionym oraz na temat chorób alkoholowych i innych uzależnień,
3. wspieranie środowisk wzajemnej pomocy m.in. gr. samop. AA i Al-Anon,
4. socjoterapia dla dzieci w świetlicy socjoterapeutycznej „Szansa" w Jasieniu i w Wicinie,
5. współpraca z nowo otwartym Ośrodkiem Terapii Uzależnień i Współuzależnień NZOZ w Żarach.

B. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe i narkotykowe pomocy psychologicznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie:

1. zapewnienie pomocy prawno - administracyjnej oraz psychologiczno- społecznej rodzinom zagrożonym patologią powodowaną przez nadużywanie alkoholu czy branie narkotyków - udzielanie porad w punkcie konsultacyjnym przez kuratora, terapeutę lub psychologa,

2. zwiększenie dostępności pomocy wobec przemocy psychicznej i fizycznej w rodzinie na trenie szkół podstawowych, gimnazjum i w ZSZ poprzez:

   a. informację społeczno-prawną przekazywaną przez pedagogów i nauczycieli,
   b. ulotki i biuletyny dostępne u pedagogów szkolnych,
   c. ogólnopolski telefon zaufania 0 801 14 00 68 tzw.: Pomarańczowa Linia,

3. zwiększenie skuteczności interwencji prawno - administracyjnych wobec przemocy w rodzinach z problemami alkoholowymi tzw.: Niebieska Linia,

4. współpraca z grupami charytatywnymi, Ośrodkiem Pomocy Społecznej i Policją, Sądem Rejonowym w Żarach.

C. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w szczególności dla młodzieży:

1. realizacja programów terapeutycznych w świetlicach socjoterapeutycznych, doposażeni w sprzęt niezbędny do prowadzenia zajęć,
2. realizacja profilaktyczno - wychowawczych programów w szkołach podstawowych, gimnazjum i przedszkolu,
3. wspieranie przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajowości w zakresie spożywania napojów alkoholowych – propagowanie i współorganizowanie imprez trzeźwościowych mających wyraźne odniesienie profilaktyczne,
4. zorganizowanie w szkołach podstawowych, gimnazjum i ZSZ konkursu plastycznego na temat zdrowego stylu życia,
5. zorganizowanie spotkań profilaktycznych dla rodziców dotyczących umiejętności rozmawiania z dziećmi na temat alkoholu, narkotyków i przemocy,
6. spotkania Pełnomocnika Burmistrza ds. RPA z rodzicami w szkołach Naszej Gminy- informowanie na bieżąco o podejmowanych działaniach na terenie Gminy na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i narkotykowych,
7. likwidacja miejsc spożywania napojów alkoholowych na wioskach, tworzenie nowych placów zabaw.

D. Ustalenie szczegółowych zasad wydawania i cofania zezwoleń na prowadzenie sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia na miejscu lub poza miejscem sprzedaży oraz kontrolę przestrzegania zasad obrotu tymi napojami.

1. podejmowanie przez Radę Miejską stosownych uchwał w sprawie realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,

2. podejmowanie działań kontrolnych w stosunku do podmiotów handlujących alkoholem:

   a. realizowanie Uchwały Nr VII/45/2003 r. Rady Miejskiej w Jasieniu z dn.12.06.2003 r. w sprawie ustalenia na terenie Gminy Jasień liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych zawierających powyżej 4,5 % alkoholu (z wyjątkiem piwa) przeznaczonych do spożycia w miejscu i poza miejscem sprzedaży,
   b. realizowanie Uchwały Nr VII/46/2003 r. Rady Miejskiej w Jasieniu z dn.12.06.2003 r. w sprawie zasad usytuowania na terenie Gminy Jasień miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych.

3. podejmowanie interwencji w stosunku do osób łamiących ustawowy zakaz reklamy alkoholu,

4. włączenie się w ogólnopolskie i regionalne kampanie edukacyjne mające na celu zapoznanie społeczeństwa z prawnymi regulacjami z zakresu problematyki alkoholowej.

E. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych służących rozwiązywaniu problemów alkoholowych:

1. cykliczne badanie i systematyczne monitorowanie problematyki alkoholowej i narkotykowej w społeczności naszej gminy,
2. przeciwdziałanie przemocy w rodzinie (punkt konsultacyjny),rehabilitacja osób uzależnionych i współuzależnionych ,
3. działalność GKRPA polega m.in. na:

   a. reagowaniu na napływające wnioski i zaradzaniu im m.in. poprzez wysyłanie potrzebujących do ośrodków rehabilitacyjnych i lecznictwa odwykowego w Zaborze, Ciborzu , Nowym Dworku i w Żarach,
   b. współtworzenie z Pełnomocnikiem Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz jego realizacja,
   c. współpracy z: biegłym -psychologiem, Poradnią Odwykową, Policją, Pełnomocnikiem Burmistrza ds. Rozwiązywania Problemów Alkohol., Burmistrzem i Radą Miejską,

4. działalność Pełnomocnika Burmistrza ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych polega m.in. na:

   a. współpracy z MGOPS, Policją, GKRPA, Burmistrzem i Radą Miejską, oraz Pełnomocnikiem Urzędu Marszałkowskiego i pełnomocnikami z ościennych gmin,
   b. działalności w punkcie konsultacyjnym – pomoc dla rodzin, w których występuje patologia społeczna,
   c. współtworzeniu gminnego programu, preliminarza i harmonogramu działań na 2004 r. i jego realizacji,
   e. współpracy ze świetlicą socjoterapeutyczną SZANSA i świetlicą socjoterapeutyczną w Wicinie.
   e. wspieraniu grup samopomocowych AA i Al-Anon,
   f. zorganizowaniu zabawy choinkowej i paczek dla dzieci z rodzin ubogich.

Reasumując, do realizacji proponowanej strategii uważamy za niezbędne zatrudnienie kompetentnych osób, które będą miały za zadanie przeciwdziałać gwałtownie rozszerzającej się patologii społecznej. Naszym zdaniem osoby objęte szkoleniem powinny wywodzić się ze środowiska lokalnego, gdyż będą najlepiej zorientowane w problemach występujących na terenie Gminy co pozwoli im na skuteczniejsze działanie.

Środki

Środki na realizację Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych pochodzą z opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.

PRZEWODNICZĄCA
RADY MIEJSKIEJ

Ewa Ryzińska